



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DA CIDADE E MOBILIDADE URBANA

PROCESSO N°: _____

DATA: _____

Requerente/ Razão social _____

Razão social: _____

Endereço: _____

Email: _____ **Telefone:** _____

REQUERIMENTO PARA “EM TEMPO” (RETIFICAÇÃO CERTIDÃO) - SEPAR

<input type="checkbox"/> cópia RG/CPF ou CNPJ do requerente	<input type="checkbox"/> cópia impugnação do cartório
<input type="checkbox"/> cópia contrato social autenticado, no caso de empresa/ sociedade.	<input type="checkbox"/> certidão original
<input type="checkbox"/> cópia comprovante autenticado de representação, se for o caso	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE/OBSERVAÇÃO:

.....
.....
.....

Responsável Técnico: _____ **Fone:** _____

CREA/CAU n°: _____ **Inscrição Municipal n°:** _____ **E-mail:** _____

Nestes termos, pede-se o deferimento:

PROPRIETÁRIO

RESP. TÉCNICO

Funcionário Protocolo: _____ **Matrícula:** _____

ASSINATURA FUNCIONÁRIO